

「同居の親族」雇用実態証明書

フリガナ											性別	生年月日・年齢				事業主との続柄
氏名											男・女	昭和 年 月 日生 平成 令和 (歳)				
被保険者番号					-											
役員就任の有無	取締役等役員になって(いる ・ いない) 役職名()										従事している業務					
適用事業所番号					-							事業所名				
常用雇用労働者数	人					労働者のうち 親族以外の者					人					

服 務 態 様	就業規則等の 有無	有 ・ 無	就業規則等の 適用の有無	有 ・ 無 ・ 一部適用(適用除外条項:)				
	指揮命令権者							
	出退勤確認		有 (出勤簿 ・ タイムカード ・ その他) ・ 無					
	労働時間		時 分 ～ 時 分 まで(休憩 分)					
	有給休暇		有 (年間 日付与) ・ 無					
給 与 等	給与規程等の 有無	有 ・ 無	給与規程等の 適用の有無	有 ・ 無 ・ 一部適用(適用除外条項:)				
	賃金形態		年棒 ・ 月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ 出来高給 ・ その他()					
	基本給支払内訳(月額)		一般給与 円		役員報酬 円			
	諸手当		時間外手当 ・ 交通費 ・ その他()					
	退職金制度の 適用	有 ・ 無	欠勤控除	有 ・ 無	昇給	有 (年 回 月) ・ 無		
	賞与		有 (年 回 ヶ月 円) ・ 無					
そ の 他	加入済みの社会保険		労災保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ その他()					
	諸帳簿等への 登録整備状況		労働者名簿 ・ 賃金台帳 ・ 出勤簿 ・ 雇用契約書 ・ 身分証明書の交付 その他()					
	特記事項 上記の条件及びその他の就労 条件について、他の労働者と異 なった取扱いがある場合はその 内容を記入すること。		他の労働者と異なった取扱いの有無(有 ・ 無)					

上記の者に係る記載内容について、事実と相違ないことを証明するとともに、記載内容に変更が生じた場合には、速やかに再提出します。
また、被保険者資格を喪失すべき状態となった場合には、速やかに資格喪失届を提出します。

住 所 令和 年 月 日
事業主 氏 名
電 話 番 号 公共職業安定所長 殿

※ 安 定 所 記 入 欄	確認資料			被保険者性	備考
	雇用契約書・労働者名簿・賃金台帳(本人・他の従業員)・ 登記事項証明書・出勤簿(本人・他の従業員)・就業規則・ 給与規程・定款・議事録・寄付行為・人事組織図 その他()			あり なし	
	課長	係長	係		